

KOSMO Web ID・パスワード再発行依頼書

みずほ健康保険組合(給付チーム) 御中

※太枠内について全てご記入ください。

		提出日	令和	年	月	日
被保険者等	記号	番号				
被保険者氏名						
事業所名称 (会社名)						※任意継続者と特例退職者は記入不要です
行内メール番号 <small>※行内メール番号がある場合は正確に記入してください</small>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	※任意継続者と特例退職者は記入不要です
	気付・建屋名:					
所属部室店						※任意継続者と特例退職者は記入不要です
電話 (日中の連絡先電話番号)						/ 内線
被保険者の住所	〒					

私は、KOSMO Webサービスに係るID・パスワードの再発行を依頼いたします。

【注意事項】

- 在職中(休職中含む)の方のID・パスワードは、所属先へ送付いたします。
「行内メール番号」がある場合は正確にご記入ください。記載がない場合は発送が遅れますのでご注意ください。
- 自宅等への送付希望の場合は、返信用封筒(切手貼付・宛名記載)を同封してください。

【送付先】

- 社内便 → 行内メール番号:150000 大手町本部ビル24階
みずほ健康保険組合 給付チーム 宛
- 郵便 → 〒100-8176 東京都千代田区大手町1-5-5 大手町タワー24階
みずほ健康保険組合 給付チーム 宛

(みずほ健康保険組合使用欄)

〱 受付印 〱

処理日	確認印	種別	備考
		仮ID・仮PW / ID・PW	